



City of Donaldsonville

P.O. Box 470

Donaldsonville, LA 70346

Phone (225) 473-4247 • Fax (225) 473-0630

Fecha de Solicitud: _____

Solicitud hecha por: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Teléfono : _____

Locación de la Propiedad: _____

La propiedad descrita en este documento es: Rentada Propia Arrendada (Seleccione una)

Mi intención / plan con la propiedad descrita en este documento es:

Estoy solicitando este certificado para: Renovar Añadir Nueva Construcción en la

propiedad descrita en este documento. El Área en donde la propiedad está situada pertenece a la zona de :

(R1) Casa Habitación Residencial _____

(R2) Casa Habitación Residencial _____

(R3) Residencial Multifamiliar _____

(C1) Comercial Limitado _____

(C2) Comercial General _____

(I) Industrial _____

Firma del Solicitante _____ Fecha _____

.....
Zoning Administrator

I _____, hereby certify that the request of _____

is hereby ☐ Granted ☐ Denied for the following reason:

Zoning application **APPROVED** provided the applicant will abide by all state, parish, and city codes and ordinances and will obtain all necessary permits and licenses.

Zoning application **DENIED** for the following reason: _____

Signature of Zoning Administrator

Date